المؤسسة العلاجية بالقاهرة

هيئة عامه

٩٨٩ شارع كورنيش النيل مصر القديمة

ت : ٢٣٦٨١٣٢١ - ٢٣٦٨١٥٦٩ - ٢٣٦٨١٥٦٢





اجور الاقامة والخدمات العلاجية

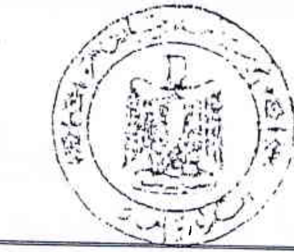
بمستشفيات المؤسسة العلاجية

اعتبارا من ٢٠١٠/٧/١

قيمة النسخة

(ثلاثمائه جنيها)

فهرس



اجور الاقامة

القيمة بالجنيه

البيان	أقامه المرضى / ليله	المرافق / ليله
الجناح المتميز	٢٠٠	٦٥
الجناح	١٤٠	٦٥
أولى ممتازة	٩٥	٦٥
اولي عادية	٦٥	٦٥
ثانيه ممتازة	٥٠	باقى الدرجات (مرافق على كرسى بدون وجبات) ٢٠ جنيه فى اليوم
ثانيه عادية	٤٠	
ثالثة	٢٥	

- يسمح للمرافق عند الضروره وحسب حالة المريض واذا سمحت حالة العمل بذلك .
- يراعى الا تستعمل أسرة المرضى للمرافقين بل تضاف أسرة جديده للمرافقين دون الاخلال بعدد الأسرة المحدده فى الدرجات .
- هذه الاسعار شامله الاقامه ولا يتم تحصيل أيه مبالغ إضافيه تحت أى مسمى عدا قيمه المكالمات التليفونيه التى يجريها المريض والمرافق .
- الطفل حتى١٢ سنه يصرح له بمرافق مجانا ويحسب أجر سرير كامل واحد فقط للطفل والمرافق حسب الدرجه .
- الطفل اكثر من ١٢سنه يدفع اجر سرير كامل للطفل وأجر سرير مرافق كما هو مبين .

حالة الولادة

سرير الرضيع سواء فى حجره الرضع أوبجوار الأم يحسب كما يلى :

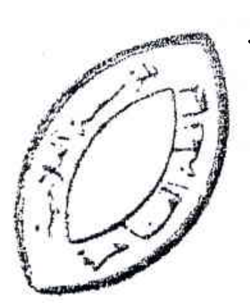
- ٢٥ جنيه للدرجه الأولى فأعلى
- ١٥ جنيه للدرجات الأقل .

النقل من درجه الى درجه اخرى

- يقبل المريض فى الدرجه المحدده له فى خطاب التحويل من الجهه المتعاقده أو حسب التامين المدفوع مقدما .
- اذا رغب المريض فى الدخول فى درجه أعلى فيتحمل المريض جميع فروق الاسعار .
- إذا دخل المريض فى درجه معينه وأجريت له عمليه أو فحوص أو خلافه ورغب الانتقال الى درجه أعلى فعليه دفع فروق التكاليف بالنسبه لغرفة العمليات والتخدير وأجر العمليه والفحوص والخدمات العلاجيه الاخرى التى أجريت له فعلا على أساس أسعار الدرجه التى يرغب الانتقال اليها ، بالاضافه الى فروق الاقامه وان تدفع مقدما قبل الانتقال الى الدرجه الاعلى .
- بالنسبه لبعض عمليات المهاره الخاصة مثل عمليات المخ والاعصاب أو القلب ، يكون لمدير المستشفى بناء على توصية الأخصائى الحق فى نقل المريض الى غرفه بسرير واحد أو نقله الى وحدة العنايه المركزه بدلا من الدرجه الوارده فى خطاب التحويل ، ويتم إخطار الجهات المتعاقدة بخطورة حالة المريض ويستمر المريض فى هذه الدرجه الى ان تسمح حالته باعادته الى الدرجه الأصليه ، وتتم المحاسبه على أساس أسعار غرف الدرجة الأصليه بما فى ذلك أجر العمليه وفتح غرفه العمليات والتخدير والفحوص، أما بالنسبه للأقامه فتتم المحاسبه على أساس مدة الأقامه بكل من الدرجتين .
- فى حالة دخول المريض كحاله خاصه، ثم احضر بعد ذلك خطاب من جهة عمله وكانت هذه الجهه متعاقده مع المستشفى فيحاسب كحاله شركات من تاريخ دخوله

خدمة الممرضه الخاصه :

- يمكن للمستشفى وبناء على طلب المريض الذى يعالج بالقسم الداخلى ، تخصيص ممرضه خاصه لمدة ٢٤ ساعه اى تخصيص عدد ٢ ممرضه كل منهما تعمل ١٢ ساعه .
- يتم محاسبة المريض على اساس ٨٠ جنيه فى اليوم (٤٠ جنيه للنوباتجيه الواحده ١٢ساعه)
- فى حاله استخدام مرتبه هوائية يحصل مبلغ عشرون جنيها يوميا .



يضاف الى رسم فتح غرفةالعمليات ما يلى (وذلك بكل الدرجات)

البيـــــــــــــــــــــان	القيمة بالجنية
قيمة غاز الاكسجين لكل نصف ساعه	٢٠
قيمة غاز النيتروز لكل نصف ساعة	٥٠
قيمة المستلزمات الأساسية	٦٠

قيمة رسم استخدام الاجهزه الطبيه كالاتى :

البيـــــــــــــــــــــان	قيمة الاستخدام بالجنيه
جهاز تنفس صناعى جهاز صدمات القلب جهاز مونيتور	٣٥ ٣٥ ٣٥
جهاز ميكروسكوب للعمليات	٥٠
جهاز الاشعه المرئيه((C –arm) اثناء العمليات او المناظير يضاف مبلغ ٢٠ جنيه على كل فيلم يتم تصويره .	٥٠
جهاز الكى الضوئي للعين	٥٠
جهاز جراحه العين بالتبريد للكتاراكت	٥٠
جهاز جراحه العين بالتبريد للانفصال الشبكى	٥٠
جهاز شفط الكتاراكت أو الجسم الزجاجى	١٠٠
جهاز استئصال عدسه العين بالموجات الصوتيه	١٠٠
جهاز لعمليات الجسم الزجاجى	١٠٠
جهاز الفاكو	١٠٠
جهاز ثاقب هوائى بضغط الهواء	٣٥
جهاز ثاقب كهربائى أو منشار للعظام	٣٠
جهاز ثاقب كهربائى لعمليات جراحه المخ والأعصاب	٥٠

جراحة القلب المفتوح	غرفة مزدوجه	غرفة مفردة	جناح
عمليات جراحة القلب المفتوح • يضاف قيمة الدعامة او الصمام او منظم القلب في حالة تركيبها .	١٦٠٠٠	١٨٠٠٠	٢٠٠٠٠

- **عمليات جراحة القلب المفتوح تشمل الاتى :**

١. أتعاب اطباء (الجراحين + التخدير + القلب الصناعى + امراض القلب)

٢. الإقامه يومين بالرعايه المركزه

٣. الإقامه لمده خمسة ايام شامل اليوم قبل العمليه

٤. فتح غرفه العمليات

٥. المستلزمات الطبيه داخل غرفة العمليات (بحد اقصى ٣٥٠٠ جنيه)

٦. أدوية داخل غرفه العمليات (بحد اقصى ١٠٠٠ جنيه)

٧. العلاج الطبيعى خلال ايام الاقامه (سبعه ايام)

٨. موجات صوتيه على القلب ووظائف الرئه ورسم قلب واشعه على الصدر لمره واحده (قبل الجراحه)

٩. حد اقصي ١٠ مرات تحليل غازات بالدم و مازاد عن ذلك يحاسب عليه المريض

عمليات جراحة القلب المفتوح لا تشمل الاتى :

١. ثمن الصمام – الرقعه القلبية – القسطرة البالونيه- الحلقات و الوصلات

٢. الدم ومشتقاته

٣. الاقامه ما زاد عن سبعه ايام

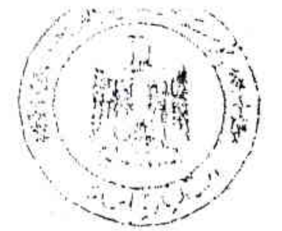
٤. التحاليل المعمليه ما عدا يومين الرعايه المركزه بعد العمليه .

٥. الادوية و المستلزمات بالاقسام الداخلية و الرعاية المركزة .

٦. جهاز البلون المساعد لعضلة القلب (يحاسب المريض على رسم الاستخدام بواقع ٥٠٠ جنيه يوميا بخلاف قيمة البلون

٧. جلسات الغسيل الكلوي اذا تمت للمريض .

٨. اي فحوصات غير تمطية للجراحة .



الرعاية الطبية

- **الحالات الخاصه** : تحتسب الرعاية الطبية للمرضى كالتالى :

القيمة بالجنية

(١) **الحالات الجراحية**

مدة الاقامه	متقدمة	ذات طابع خاص	مهارة خاصه	كبرى	متوسطة	صغرى	بسيطة باقامه
يوم واحد	١٥٠	١٠٠	٩٠	٥٠	٣٠	٢٠	١٠
يومان	٢٥٠	٢٠٠	١٨٠	٩٠	٦٠	٣٠	٢٠
اكثر من يومين	٣٥٠	٣٠٠	٢٥٠	١٤٠	٩٠	٧٠	٣٠

- في حالة أجراء اكثر من عمليه تحصل الرعايه الطبيه عن العمليه الأعلى فقط .

(٢) **الحالات الباطنية والجراحية بدون عمليه** :

- يحصل أتعاب الرعاية الطبية ٢٥ جنيه (خمسه وعشرون جنيها) عن كل يوم .

- **حالات المستشفى وما في حكمها** :

(١) **العلاج الباطنى والعلاج الجراحى بدون عمليه** :

تحصل أتعاب الرعاية الطبية عن كل زياره بشرط اثبات متابعه الحاله بتذكرة المريض والتوقيع عليها واثبات التواريخ وذلك بواقع :

- ٣٠جنيه (ثلاثون جنيها) عن كل يوم بالجناح والدرجه الأولى الممتازة والأولى العاديه
- ٢٠ جنيه (عشرون جنيها) عن كل يوم بالدرجة الثانيه الممتازة والثانيه العاديه
- عشرة جنيهات عن كل يوم بالدرجه الثالثه
- في حالة طلب إحدى الشركات المتعاقدة أجراء عملية جراحية لمريض تابع لها بواسطة جراح يعمل بالمستشفى (مع قيام الشركة بدفع أجر الجراح مباشرة) يتم احتساب رعاية طبية الواردة بجدول الرعاية الطبية للحالات الخاصة

(٢) **الحالات الجراحيه**

تحصل أتعاب الرعاية الطبية في الفقره (١) بعد مضى ٣ أيام من إجراء العمليات الجراحيه .

(٣) **إشراف طبى اخصائى التخدير** :

تحصل أتعاب أشراف طبى قبل وبعد أجراء العملية الجراحيه لإخصائى التخدير بمبلـغ قيمته ٤٠ جنيه (اربعون جنيها) فيما عدا عمليات الصفقة الشاملة ، على أن يكـون ذلك مثبت بتذكرة المريض .

وحدات الرعاية :

الرعاية المركزة فى اليوم	**الرعاية المتوسطة فى اليوم**
• الاقامة ٢٠٠ جنيه	• الاقامه ١٢٠ جنية
• يضاف رعايه أخصائى ٢٠ جنيه	• يضاف رعايه أخصائى ١٥ جنيه
• يضاف خدمة تمريضية ٥٠ جنيه	• يضاف خدمة تمريضية ٣٠ جنيه

- ولا تشمل قيمه ما يلى :
  ١. التحاليل المعمليه وقيمه الاشعات ورسم القلب والادوية والمستلزمات .
  ٢. ما زاد عن ثلاث تحاليل لغازات الدم يومياً
  ٣. قيمة استخدام الاكسجين يومياً (٥٠ جنيه).
- فى حاله استخدام اى من الاجهزه التالية يضاف رسم الاستخدام على النحو التالى :

الاجهزه	القيمة بالجنية
جهاز التنفس الصناعي (شامل الاكسجين) كل ٢٤ ساعه	٣٥٠
جهاز مضخة محاليل أو سرنجه محاليل كل ٢٤ ساعه	٣٥
جهاز صدمات كهربائية للقلب (للمره الواحده)	٣٥

الرعايه الخاصه للاطفال حديثى الولادة والمبتسرين	القيمة بالجنيه
اقامه بالحضانه فى اليوم شامل الاجهزه التالي: (مونيتور – مضخة تحاليل – علاج الضوئى)	٧٠
أتعاب الأخصائى فى اليوم	٢٠
أتعاب تغيير الدم	٤٠
استخدام جهاز التنفس الصناعى (غير شامل الأكسجين)	٣٥
استدعاء عاجل للأخصائى فى اليوم	٤٠
تركيب قسطرة سره (غيرشامله قيمة القسطرة)	٣٠
تركيب انبوبه صدرية (غير شامله قيمة الأنبوبة)	٣٠
محضن متنقل خارجى (بدون رسوم سياره الاسعاف)	٨٠

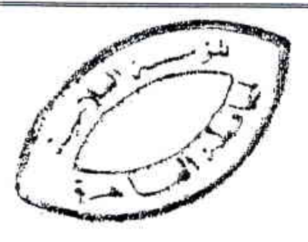
- يضاف اليها قيمه ما يلى :
  ١. التحاليل المعمليه والأدوية والمستلزمات أو أى أصناف اخرى
  ٢. تحليل غازات الدم بحد اقصى ثلاث تحاليل فى اليوم وما زاد تحتسب اسعار الكيتس فقط
- بالنسبه للتوأم يتم المحاسبه الكامله للمولود الاول ونصف القيمه للمولود الثانى وما زاد عن ذلك مجانا

الغسيل الكلوى	القيمة بالجنيه
جلسة غسيل كلوى من الوصلة او من خلال القسطرة الوريدية المركزيه (يضاف مبلغ ٤٠ جنيه فى حاله استخدام البيكربونات)	١٦٠
جلسه غسيل بريتون (٢٠ كيس / ٤٠ لتر)	٣٠٠
جلسة قسطرة مزدوجه مع التركيب	٣٠٠
تركيب قسطرة تحت الترقوه (غير شامل ثمن القسطرة)	٤٠
تركيب قسطرة فخذى وريدى (غير شامل ثمن القسطرة)	٤٠
يضاف قيمة الدم فى حاله استخدامه	

- في حالة استخدام البيكربونات في الغسيل الدموي يضاف ١٠٠ جنيه على قيمة الجلسة

الدم :
• يعامل الدم أو مشتقاتة بأعتبارة مستلزم ويسرى عليه نفس القواعد المطبقه على المستلزمات . • وفى حالة وجود بنك تبرعى فإنة يلتزم بأسعار بنك الدم المركزى بوزارة الصحة .

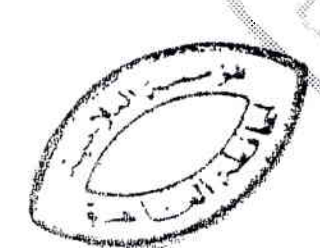
الصدر : الخدمة تشمل ما ذكر من المستلزمات ولا تشمل قيمه الكشف	القيمة بالجنيه
البذل البلورى تحت مخدر موضعى للصدر	٣٠٠
انبوبة صدرية تحت مخدر موضعى للصدر	٢٥٠
جلسه جهاز الاستنشاق شاملة الادوية	٢٥
فحص وظائف الرئه	٩٠





تابع الصفقة الشاملة للعمليات الجراحية

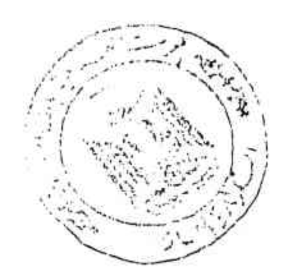
اسم العملية	مدة الاقامة	الدرجه الثانيه	الدرجة الأولى	جناح
استئصال المراره بالمنظار او جراحيا	يومين	٢٥٠٠	٣٠٠٠	٣٥٠٠
استئصال كامل للغدد السرطانية أو الغده الدرقيه	يومين			
استئصال جذري للثدي مع استئصال الغدد الليمفاوية بالإبط	يومين			
عملية استخراج حصوات من الحالب بواسطة منظار الحالب	يومين			
تصليح وترقيع جدران البطن بعد استئصال الفتق (بدون ثمن الشبكه)	يومين			
استئصال الشحوم والجلد الزائد بالبطن مع شد عضلات البطن	يومين			





تابع الصفقة الشاملة للعمليات الجراحية

اسم العملية	مدة الاقامة	الدرجه الثانيه	الدرجة الأولى	جناح
بواسير شرجية مع شرخ شرجي	يومين			
استئصال ورم بالثدي او اخذ عينه للمعمل الباثولوجي جراحيا	يوم واحد			
ناصور شرجي منخفض عصعوصي	يومين			
بتر سلاميه أو إصبع باليد أو بالقدم أو بتر جزئي بالقدم .	يوم واحد			
أخذ عينة من ورم بالمثانة أو البروستاتا بالمنظار	يوم واحد			
عملية ربط عنق الرحم من المهبل للإجهاض المتكرر	يوم واحد			
عملية تفريغ	يوم واحد			
استخراج جسم غريب تحت مخدر عام تحت جهاز الاشعه المرئيه (C.R.M)	يوم واحد	١٠٠٠	١٤٠٠	١٦٠٠
استئصال كيس دمعى	يوم واحد			
عملية سنيلينز لاستئصال الشعر	يوم واحد			
إصلاح قرح بالجفن	يوم واحد			
استئصال زائده دودية مزمنه او حاده بدون التهاب برتونى	يومين			
فتق خلقى للطفل	يومين			
تسليك وتر باليد	يوم واحد			
تسليك عصب الرسغ	يوم واحد			
استئصال كيس زلالى بالرسغ	يوم واحد			
تسليك العصب الزندى بالكوع	يوم واحد			



تابع الصفقة الشاملة للعمليات الجراحية

اسم العملية	مدة الاقامة	الدرجه الثانيه	الدرجة الأولى	جناح
متابعة حمل + ولادة طبيعية	يوم	٦٠٠	٨٧٥	١١٥٠
متابعة حمل + ولادة قيصرية	يومين	١٦٠٠	٢٢٧٥	٢٩٥٠

ملحوظة :-

يحصل مبلغ ١٥٠ جنيه فقط فى جميع الحالات مقدما .

ملحوظة : الخدمات ذات السعر الاجمالى (القلب المفتوح.....الخ) يكون للمؤسسة الحق في إعادة تقييمها وفقا للتكلفه الفعلية سنويا .

علاج الاجانب والاخوة العرب :

- المرضى الأجانب من غير المصريين تزاد الأسعار بنسبه ١٠٠% ما لم يكن يوجد قرار وزارى بعلاجهم كالمصريين

مقابل الخدمة :

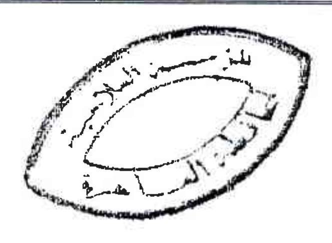
- تضاف نسبة ١٠% على مجموع كل فاتوره بالقسم الداخلى فيما عدا قيمة الادويه .



الجلدية : (يضاف قيمه الكشف)	القيمة بالجنيه
كي شعره	١٥
جلسة تدليك بروستاتا	٢٥
جلسة موجات قصيرة	١٥
أتعاب حقن الكورتين الجلد بخلاف الدواء	١٥

جراحة المسالك البولية : (يضاف قيمة كشف)	القيمة بالجنيه
تركيب قسطرة (بخلاف ثمن القسطره)	١٥
توسيع مجرى البول للجلسه بدون تخدير	٢٠

الجراحة العامة : الخدمة تشمل المستلزمات الا ما ذكر ولا تشمل قيمة الكشف	القيمة بالجنيه
فتح خراج تحت مخدر موضعى	٤٠
فتح خراج حول الظفر بمخدر موضعى	٤٠
استئصال ظفر تحت مخدر موضعى	٥٠
غرز لجرح ٥ سم فاقل تحت مخدر موضعى	٤٠
غرز لجرح اكبر من ٥ سم حتى ١٠ سم تحت مخدر موضعى	٦٠
استئصال كيس دهنى أو ورم صغير بسيط تحت مخدر موضعى	٦٠
عمليه طهاره بدون مخدر	٥٠
غيار لجرح صغير	١٠
غيار لجرح متوسط أو عمليه متوسطة	١٥
غيار لجرح كبير اوعمليه كبرى	٢٠
فتحه على وريد بمخدر موضعى	٥٠



عيادة الأمراض الباطنية والجهاز الهضمي : الخدمة لا تشمل قيمه الكشف و المستلزمات	القيمة بالجنيه
بذل البطن	٤٠
غسيل المعدة	٢٥

أمراض النساء والتوليد : الخدمه تشمل المستلزمات الا ماذكر ولا تشمل قيمة الكشف	القيمة بالجنيه
كي عنق الرحم	٦٠
مسحه مهبلية من عنق الرحم	٣٠
متابعة حمل (غير شامل السونار والتحاليل الطبيه)	١٥٠
متابعة تبويض (بحد اقصى ٣ جلسات)	١٠٠

جراحة التكميل والحروق : الخدمة تشمل المستلزمات الاماذكر ولاتشمل قيمه الكشف	القيمة بالجنيه
غيار حرق من ٥% - ١٠%	٢٥
غيار حرق كبير اكثر من ١٠% واقل من ٢٠%	٣٥
استئصال ندبة مشوهه تحت مخدر موضعى (غير شامله الخيوط الجراحيه)	٥٠

القلب والأوعية الدموية : الخدمة لا تشمل قيمه الكشف	القيمة بالجنيه
رسم القلب العادى	١٥
رسم القلب بالمجهود	١٠٠
فحص القلب بالمجهود الدوائى بالموجات الصوتيه للقلب (بدون ثمن الدواء)	١٦٠
رسم قلب ٢٤ ساعة (هولتر)	١٠٠
قياس ضغط دم ٢٤ ساعة	١٠٠

الأنف والأذن والحنجرة : الخدمه شاملة المستلزمات ولاتشمل قيمه الكشف	القيمة بالجنيه
غسيل الاذن الواحدة	١٥
غسيل الاذنين	٢٥
غيار للاذن	١٠
بذل الجيوب الانفيه جهه واحدة	٧٥
بذل الجيوب الانفيه جهتين	١٠٠
اخذ عينه تحت مخدر موضعي	٥٠
كي الانف لعلاج النزيف	٥٠
حشو انف امامى	٢٠
استخراج جسم غريب من الاذن	٢٠
وضع فتيل بالاذن أو تنظيف خراج	١٠
كشف بالمنظار الضوئى على الجيوب الأنفيه و البلعوم	٧٥

السمعيات : الخدمه شاملة المستلزمات ولاتشمل قيمه الكشف	القيمة بالجنيه
فحص سمع بالجهد المثار بالكمبيوتر	١٥٠
اختبار سمعيات	٥٠
قياس اتزان	٧٠
قياس سمع	٥٠
فحص سمع شامل(سمع +ضغط اذن)	١٠٠
إختبار سمع الكترونى	١٥٠
قياس الضغط على الطبله وانعكاسات الاذن الوسطى ووظائف قناه استاكيوس	٥٠
قالب اذن صلب للسماعة	٣٠
قالب اذن لين للسماعة	٤٠
جلسة تخاطب	٢٠
اختبار كلام	٢٠
إختبار الأنبعاث الصوتى	١٠٠

رسم العضلات :	القيمة بالجنيه
رسم عضلات طرف واحد	٦٠
رسم عضلات طرفين	٩٠
رسم عضلات ثلاثه اطراف او اكثر	١١٠
توصيل عصب واحد	٥٠
توصيل أكثر من عصب	٧٠
رسم عضلات طرف واحد وتوصيل عصب واحد	٧٠
رسم عضلات طرف واحد وتوصيل أكثر من عصب	٨٠
رسم عضلات طرفين وتوصيل عصب واحد	٨٠
رسم عضلات طرفين وتوصيل (أكثرمن عصب)	١٠٠



الاشعه المقطعيه

الفحــــــص	القيمة بالجنية
اشعه مقطعيه للراس والمخ	١٢٠
اشعه مقطعيه للعين والحجاج	١٤٠
اشعه مقطعيه لاى منطقه واحده اخرى بالجسم	١٤٠
أشعه مقطعيه ثلاثيه المراحل لفحص الكبد	٢٥٠
اشعه مقطعيه للبطن والحوض	٢٠٠
اشعه ثلاثيه الابعاد على اى منطقة بالجسم	١٥٠
اخذ عينه فى حاله وجود فحص سابق (فى حاله عدم وجود فحص سابق يحصل قيمه الفحص)	١٨٠
اجر التخدير (شاملا اجر الطبيب ومستلزمات التخدير)	١٥٠

ملحوظه : يتحمل المريض او الشركه قيمة الصبغه والمستلزمات المستخدمه

الرنين المغناطيسى :	القيمة بالجنية
المخ او اى جزء فيه	٢٥٠
المخ & جزء محدد	٣٠٠
الفقرات (أى منطقه)	٣٠٠
العظام والمفاصل	٣٥٠
البطن أو الحوض أو الصدر	٣٥٠
البطن والحوض	٤٥٠
فحص الشرايين والاوردة للطرف الواحد	٤٥٠
اجر التخدير (شاملا اجر الطبيب ومستلزمات التخدير)	١٥٠

ملحوظه : يتحمل المريض او الشركه قيمة الصبغه والمستلزمات المستخدمه

- يضاف قيمة الصبغة والمستلزمات المستخدمه لاى نوع من انواع الاشعة واتعاب الطبيب القائم بالعمل.
- يتم اضافة مبلغ ٢٥ جنية عند استخدام جهاز الاشعة المتنقل لجميع الدرجات.

Vascular Imaging فحوص اشعاعية ذات مهارة خاصة (للاوعية الدموية)

القيمة بالجنيه	Examination	الفحص
	Angiography :	**الشرايين والأورده**
٣٥٠	Cerebral : Carotid(one Side) Tran catheter	شرايين المخ جانب واحد بالقسطره
٤٥٠	Carotid (Both Sides)	جانبين
٦٥٠	Four Vessels Angiogram	جميع شرايين المخ
٣٠٠	Peripheral (Femoral)	الفخذ
	Aorta :	**الأورطى**
٣٩٠	Trans- Femoral Aorta	الأورطى بالقسطره
٣٩٠	Abd. Trans-Lumbar Aorta	البطنى بالحقن
٣٩٠	Trans-Axillary Aorta	الأورطى بالقسطره
٣٤٠	Selective	شرايين مختاره
٣٤٠	Both Renals	شرايين الكليتين
٢٨٠	One Renal	كليه واحده
	Venography:	**الأورده** :
٢٥٠	One Side (Ascending or Descending)	جانب واحد
٣٢٠	Both Sides	جانبين
	Lymphography:	**الليمفاوى** :
٢٣٠	One Side	جانب واحد
٣٢٠	Both Sides	جانبين
٢٥٠	Superior Venacavography	الوريد الأجوف العلوى
٢٥٠	Inferior Venacavography	الوريد الأجوف السفلى
٢٨٠	Portal Venography	الوريد البابى

امراض الدم

(Haematology)

م	Test	الاختبار	القيمة بالجنية
١٨	Thrombin time	زمن الثرومبين	٣٥
١٩	FDPs	ناتج تكسير الفيرينوجين	٥٠
٢٠	D-Dimer test for FDP،S		٢٠٠
٢١	Protein C (PC)	بروتين سى	٩٠
٢٢	Protein S (PS)	بروتين اس	٩٠
٢٣	Factor assay (each)		١٠٠
٢٤	Lupus anticoagulant	عامل اللوباس مانع التجلط	١٠٠
٢٥	Blood group ABO	اختبار فصائل الدم	١٠
٢٦	RH typing (anti D)	عامل ار اتش	١٠
٢٧	Cross matching	اختبار التوافق	٤٠
٢٨	Coombs test- direct	كومب مباشر	٢٥
٢٩	Coombs test - indirect	كومب غير مباشر	٣٠
٣٠	Packed RBCs	كيس كرات دم حمراء	١٥٠
٣١	Plasma	كيس بلازما مجمدة	٨٠
٣٢	Platelet	صفائح بشرية مركزة وحده دم واحدة	٨٥
٣٣	Platelets (6 Units)	صفائح ٦ وحدات	٤٥٠
٣٤	L.E Cells	خلية الذئبة الحمراء	٣٠
٣٥	Malaria blood film	فيلم فحص ملاريا	٢٠
٣٦	Filaria blood film	فيلم فحص الفيلاريا	٢٠
٣٧	Bone marrow puncture	أتعاب اجر الطبيب ١٠٠ جنيه	٣٠٠
٣٨	Trephine Biopsy	أتعاب الطبيب ١٥٠ جنيه	٤٥٠
٣٩	Immunophenotyping (single)		١٥٠

الكيمياء الحيويه (Biochemistry)

م	Test	الاختبار	القيمة بالجنيه
٨٢	Amylase	اميلاز	٤٥
٨٣	Lipase	ليبياز	١٠٠
٨٤	VMA in urine	حمض مانديلات الفينيل	١٠٠
٨٥	Ammonia	امونيا	١٠٠
٨٦	CK –Total	سيتو كينزكلى	٣٥
٨٧	CK – MB	سيتو كينزام بى	٤٥
٨٨	LDH	ال دى اتش	٣٥
٨٩	Troponin – I	تروبونين	١٢٠
٩٠	Acid Phosphat Total	فوسفاتيز حمضى	٣٠
٩١	Acid Phosphat Prostatic	فوسفاتيز للبروستاتا	٣٠
٩٢	Blood Gase	غازات بالدم	١٠٠
٩٣	Stone Analysis	تحليل حصوة	٤٥
٩٤	T3 Total	تى ثرى كلى	٣٠
٩٥	T4 Total	تى فور كلى	٣٠
٩٦	T3Free	تى ثرى حر	٤٠
٩٧	T4 Free	تى فور حر	٤٠
٩٨	TSH	تى اس اتش	٣٥
٩٩	Parthormone (PTH)	باراثرهرمون	١٠٠
١٠٠	E2 (Estradiol)	استروجين	٥٠
١٠١	Progesterone	بروجسترون	٥٠
١٠٢	LH	ال .اتش	٤٠
١٠٣	FSH	اف. اس . اتش	٤٠

(Immumology) المناعه

م	Test	الاختبار	القيمة بالجنيه
١٢٢	Brucella (Abortas & Melitemis)		٣٠
١٢٣	Widal	اختبار تيفود	٦٠
١٢٤	VDRL for syphilis		٣٠
١٢٥	TPHA for syphilis		٣٥
١٢٦	Rheumatoid factor (RF)Latax	اختبار روماتويد	٢٠
١٢٧	Rose Waaler	روز ولار	٣٥
١٢٨	HAV Ab Total A	التهاب كبدى A	٤٠
١٢٩	HAV Ab IgM		٤٠
١٣٠	HBs Ab B	التهاب كبدى B	٤٠
١٣١	HBs Ag		٤٠
١٣٢	Hbe Ab		٤٠
١٣٣	HBe Ag		٤٠
١٣٤	HBc Ab Total		٤٠
١٣٥	HBc Ab IgM		٥٠
١٣٦	HBV – DNA by PCR qualitative		٣٥٠
١٣٧	HBV-DNA by PCR quanitative B	التحليل النووى	٣٧٥
١٣٨	HCVAb (LISA,IMX,AXSYM)		٦٠
١٣٩	HCV-RNA by PCR qualitative		٣٠٠
١٤٠	HCV-RNA by PCR quanitative		٣٧٠
١٤١	HIV Ab (AIDS)	الايدز	٧٠
١٤٢	HIV Ab &HCV Ab& HBsAg		١٣٠



الكيمياء الحيويه

(Biochemistry)

م	Test	الاختبار	القيمة بالجنيه
٤٠	Blood Ph	درجه حموضه الدم	٩٠
٤١	Glucose (any sample)	سكر بالدم	١٠
٤٢	Oral glucose T.T	منحنى السكر	٤٠
٤٣	Glycosylated Hb (HbA1C)	هيموجلوبين سكرى	٤٥
٤٤	Fructosamine		٧٠
٤٥	C-peptide (urinc or serum)	سى بيبتيد	٨٠
٤٦	Insulin	انسولين بالدم	٧٠
٤٧	Micro albuminuria		٨٠
٤٨	Urea or Bun	بولينا	١٥
٤٩	Creatinine in Serum	كرياتنين بالدم	١٥
٥٠	Creatinine in urine	كرياتنين بالبول	١٥
٥١	Creatinine Clearane	استخلاص كرياتنين	٢٥
٥٢	Uric Acid	حمض اليوريك	١٥
٥٣	Bilirubin Total	بيليروبين كلى	١٥
٥٤	Bilirubin Direct	بيليروبين مباشر	١٥
٥٥	SGPT (ALT)	انزيم كبد جى بى تى	١٥
٥٦	SGOT (AST)	انزيم كبد جى أو تى	١٥
٥٧	Alkaline Phosphatas	فوسفات قلوى	١٥
٥٨	GGT	جاما جى تى	٤٠
٥٩	Total Protein	بروتين كلى	١٥
٦٠	Albumin	البومين	١٥

(Immumology) المناعه

م	Test	الاختبار	القيمة بالجنيه
١٦٤	APCA	انتى باريتال	٥٠
١٦٥	ENA		٣٠٠
١٦٦	Anti Smith Ab		٩٠
١٦٧	Anti-La (SS-B)		٩٠
١٦٨	Anti-RO (SS-A)		٩٠
١٦٩	Anti – RNP		٩٠
١٧٠	Anti LKM (Liver-Kidney)		٦٠
١٧١	C3 (Complement)	كومبليمنت ٣	٤٠
١٧٢	C4	كومبليمنت ٤	٤٠
١٧٣	Amaeba Ab	اجسام مضادة للاميبا	٦٠
١٧٤	Bilharzia Ab	اجسام مضادة للبلهارسيا	٦٠
١٧٥	Hydated Ab	اجسام مضادة للحوصله الهيماتن	٦٠
١٧٦	TB-Ab		٦٠
١٧٧	Trans-ferrin		٨٠
١٧٨	Haptoglobin		٨٠
١٧٩	Anti Cardiolipin IgG		٩٠
١٨٠	Anti Cardiolipin IgM		٩٠
١٨١	Anti phospholipid IgG		٩٠
١٨٢	Anti phospholipid IgM		٩٠
١٨٣	Anti sperm Ab Total	مضاد الحيوان المنوى	٩٥
١٨٤	IgA		٤٥
١٨٥	IgE Total		٥٠

الميكروبيولوجى (Microbiology)

م	Test	الاختبار	القيمة بالجنيه
٢٢١	Culture for fungi		١٠٠
٢٢٢	Tuberculin test		٢٥
٢٢٣	T.B-DNA by PCR		٤٥٠
٢٢٤	Blood Culture& sensctivity		٩٠
٢٢٥	GRAM STAIN	صبغة جرام	١٠
٢٢٦	Z.N STAIN	صبغة زيل نيلسون – فيلم للسل	٢٠
٢٢٧	CSF Exanimation (chemical & phys)		٥٠
٢٢٨	CSF Exanimation (microscopic&phys)		٥٠
٢٢٩	Bence Jones protein (urine)	بنز جونس بروتين	٣٠
٢٣٠	Semen analysis		٣٠
٢٣١	Semen fructose		٥٠

ملحوظه : التحاليل الغير وارده بقوائم الاسعار تتم طبقا للاسعار السائده ويحددها مسئول المعمل

الباثولوجى :

مسلسل	الفحص	القيمة بالجنيه
٢٣٢	عينه صغيره (لاتتجاوز ٢سم مكعب)	١٢٠
٢٣٣	عينه كبيره (اكبر من ٢سم مكعب)	١٨٠
٢٣٤	فحص ميكروسكوبى لسائل الباثولوجى	٩٠

- فى حاله طلب مستقبلات هرمون الاستروجين والبروجسترون والتحاليل المناعيــة للانسجة يحاسب المريض على التكلفة الفعلية مضافا اليها ١٥% مصاريف إدارية